Příloha 1 (ke Směrnici děkana č.5/2024 Uznávání zápočtů a zkoušek na Fakultě zdravotnických studií UJEP)

ŽÁDOST O UZNÁNÍ PŘEDMĚTŮ

Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem

Fakulta zdravotnických studií, Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem

student (jméno a příjmení):

akademický rok: rok studia: (např.1.) narozen (datum):

studijní obor: forma studia: **prezenční - kombinovaná**

e-mail: telefon:

bydliště (ulice, PSČ, město):

.....

osobní číslo (např. D19...)

Katedra/zkratka předmětu (dle STAGu)	**Způsob zakončení** (zápočet, zápočet a zkouška)	**Počet kreditů**	**Vyučující**	**Datum**	**Vyjádření vyučujícího** (Zp: uznáno, neuznáno; Zk: uznáno + známka)	**Podpis**

Prohlašuji, že jsem pravdivě vyplnil výše uvedené údaje.

.....

datum podpis studenta